|  |  |
| --- | --- |
|  | **Министру здравоохранения Белгородской области****Иконникову А.А.****от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(фамилия, имя, отчество)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(адрес регистрации и адрес проживания)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(адрес электронной почты)** |

**Уведомление об освобождении от ответственности
по договору о целевом обучении[[1]](#footnote-1)**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. между министерством здравоохранения Белгородской области[[2]](#footnote-2), ОГБУЗ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» и мной был заключен договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования № \_\_\_\_\_ (далее – договор).

В период заключения договора действовало постановление Правительства РФ от 27.04.2024 г. № 555 «О целевом обучении
по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. я отчислен (-а) из ФГАОУ ВО \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по собственному желанию до освоения образовательной программы в полном объеме в связи с[[3]](#footnote-3)

1. Осуществлением ухода за сыном, дочерью, родителем (усыновителем), супругом (супругой), которые признаны ребенком-инвалидом, инвалидом I группы[[4]](#footnote-4) или постоянный уход за родителем (усыновителем), супругом (супругой), родным братом, родной сестрой, дедушкой, бабушкой, которые не находятся на полном государственном обеспечении и нуждаются по состоянию здоровья в постоянном уходе (помощи, надзоре) в соответствии с заключением федерального учреждения медико-социальной экспертизы по месту их жительства и отсутствуют другие лица, обязанные по закону содержать подопечного, нуждающегося
в постоянном уходе, уход за подопечным-инвалидом или подопечным, нуждающимся в постоянном уходе, осуществляется в месте, отличном
от места освоения гражданином образовательной программы[[5]](#footnote-5). Необходимость осуществления указанного ухода возникла после подачи заявки или условия осуществления указанного ухода изменились после подачи заявки;

2. Тем, что я являюсь супругом (супругой) гражданина являющегося военнослужащим[[6]](#footnote-6) и она (он) проходит военную службу в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Прохождение военной службы супругом (супругой) началось после подачи заявки или место прохождения военной службы супругом (супругой) гражданина изменилось после подачи заявки[[7]](#footnote-7);

3. Я после подачи заявки признан (признана) инвалидом I или II группы;

4. После подачи заявки выявлено несоответствие менятребованиям, установленным законодательством Российской Федерации для освоения образовательной программы, и (или) неустранимое несоответствие гражданина требованиям, установленным законодательством Российской Федерации для осуществления трудовой деятельности[[8]](#footnote-8).

В связи с изложенным, в соответствии с пунктом 35 положения
о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного постановлением Правительства РФ от 27.04.2024 г. № 555 «О целевом обучении
по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» прошу расторгнуть договор и освободить от меня
от ответственности в связи с его неисполнение в связи с наличием основания для освобождения, предусмотренного «\_\_» пункта 34 положения.

Обязуюсь в течение 5 лет со дня установленного срока трудоустройства

Приложение:

1. Документ, подтверждающий освоение образовательной программы
в полном объеме.

2. Документы, подтверждающие основание для приостановления[[9]](#footnote-9).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

1. В случаях, когда договор был заключен в период с 2021 года по 2024 года и гражданин отчислен из образовательной организации по собственному желанию до освоения образовательной программы в полном объеме [↑](#footnote-ref-1)
2. Указывается наименование в соответствии с договором [↑](#footnote-ref-2)
3. Выбирается нужный вариант (один) [↑](#footnote-ref-3)
4. Указать за кем конкретно [↑](#footnote-ref-4)
5. Указать где конкретно осуществляется уход, приложить подтверждающие документы [↑](#footnote-ref-5)
6. За исключением военнослужащих, проходящих военную службу по призыву или мобилизации [↑](#footnote-ref-6)
7. выбрать нужный вариант [↑](#footnote-ref-7)
8. указывается, что именно, (в том числе наличие у гражданина медицинских противопоказаний, судимости, отказ в допуске к государственной тайне) [↑](#footnote-ref-8)
9. Указывается конкретный документ, который прилагается, например: справка из войсковой части № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. [↑](#footnote-ref-9)